

## Ficha Detalhada

**SONIA JOAQUIM FELIX****Cartão SUS: 700 7039 4812 2677**

<b>Polo Base:</b> BELÉM DO SOLIMÕES		<b>Aldeia:</b> BELÉM DO SOLIMÕES	
<b>Nº Residência:</b> 0044-J		<b>Família:</b> 38	
<b>Nome Pai:</b> NELSON GASPAR JOÃO		<b>Nome Mãe:</b> ZELITA JOAQUIM	
<b>Data Nascimento:</b> 15/04/1994	<b>Idade:</b> 30 Ano(s), 4 Mes(es) e 12 Dia(s)	<b>Sexo:</b> Feminino	
<b>Peso ao Nascer:</b>		<b>Deficiência Congenita:</b> Não	

**MORBIDADE**

<b>Data Atendimento</b>	<b>CID</b>	<b>Descrição</b>	<b>Data Encerramento</b>
08/11/2012	N70	Salpingite e ooforite	--
26/03/2014	K93	Transtornos de outros orgaos digestivos em doencas classificadas em outra parte	--
12/05/2016	N64	Outras doencas da mama	--
26/02/2018	B74	Filariose	26/02/2018
12/06/2020	B33.8	Outras doencas especificadas por virus	--
20/12/2021	R05	Tosse	--
26/08/2022	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--
30/08/2022	L02.2	Abscesso cutaneo, furunculo e antraz do tronco	--
28/11/2023	Z30.4	Supervisao do uso de medicamentos anticoncepcionais	--
05/07/2024	Z30.0	Aconselhamento geral sobre contracepcao	--

**IMUNIZAÇÃO**

<b>Data Atendimento</b>	<b>Tipo de Dose</b>	<b>Tipo Dose</b>	<b>Situação da Dose</b>
24/03/1995	Febre Amarela	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	DTP	ROTINAS	Vacinado
24/03/1995	Hepatite B	ROTINAS	Vacinado Hepatite
24/03/1995	VIP/VOP	ROTINAS	Vacinado com VOP
24/03/1995	BCG	--	Vacinado
18/04/1996	VIP/VOP	ESPECIAIS	Vacinado com VOP
05/11/1996	DTP	ESPECIAIS	Vacinado
05/11/1996	Hepatite B	ESPECIAIS	Vacinado Hepatite
05/11/1996	VIP/VOP	HISTÓRICO	Vacinado com VOP
08/09/1997	DTP	HISTÓRICO	Vacinado
08/09/1997	Hepatite B	HISTÓRICO	Vacinado Hepatite
08/09/1997	VIP/VOP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado com VOP
06/06/1998	DTP	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado

## Painel Siasi

11/05/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	Influenza Sazonal	ROTINAS	Vacinado
11/05/2001	SCR (tríplice viral)	ROTINAS	Vacinado
30/08/2001	dT (Dupla tipo adulto)	ESPECIAIS	Vacinado
22/11/2001	Varicela	--	Vacinado
14/04/2005	Febre Amarela	IMUNOGLOBULINAS	Vacinado
27/10/2006	Influenza Sazonal	ESPECIAIS	Vacinado
07/05/2007	Pneumocócica 23 v	--	Vacinado com Pneumocócica 23-v
19/06/2009	SCR (tríplice viral)	ESPECIAIS	Vacinado
19/06/2009	Influenza Sazonal	--	Vacinado
27/04/2010	INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1)	ROTINAS	Vacinado
27/01/2012	dT (Dupla tipo adulto)	HISTÓRICO	Vacinado
05/05/2012	Influenza Sazonal	--	Vacinado
10/05/2013	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/04/2014	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/03/2015	Febre Amarela	--	Vacinado
16/04/2015	Influenza Sazonal	--	Vacinado
03/05/2016	Influenza Sazonal	--	Vacinado
04/05/2017	Influenza Sazonal	--	Vacinado
02/03/2018	DTPa	ROTINAS	Vacinado
10/05/2018	Influenza Sazonal	--	Vacinado
01/04/2019	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/03/2020	DTPa	ESPECIAIS	Vacinado
10/06/2020	Influenza Sazonal	--	Vacinado
24/05/2021	Influenza Sazonal	--	Vacinado
09/05/2022	Influenza Sazonal	--	Vacinado
16/04/2023	Influenza Sazonal	--	Vacinado

## ACOMPANHAMENTO NUTRICIONAL

Data Atendimento	Tipo de Consulta	Peso	Estatura(cm)	IMC
20/01/2016	1º Consulta	40.000	150.000	17.700
24/02/2016	1º Consulta	45.100	150.000	20.000
29/04/2016	1º Consulta	48.100	150.000	21.300
02/03/2018	1º Consulta	44.200	150.000	19.600
26/03/2018	Retorno	45.000	150.000	20.000
27/04/2018	1º Consulta	46.400	150.000	20.600
25/05/2018	1º Consulta	48.900	150.000	21.700
09/03/2020	1º Consulta	44.900	150.000	19.900
13/04/2020	1º Consulta	45.400	150.000	20.100
27/04/2020	Retorno	46.800	150.000	20.800
14/05/2020	1º Consulta	47.200	150.000	20.900
14/05/2020	Retorno	47.200	150.000	20.900

## ACOMPANHAMENTO ODONTOLÓGICO INDIVIDUAL

Data Atendimento	Má Formação	Necessidade de Prótese?		Uso de Prótese?	
		Superior	Inferior	Superior	Inferior
11/03/2014	Não	Necessida de de	Necessida de de	Não usa prótese	Não usa prótese

		prótese parcial	prótese parcial		
09/04/2019	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
03/02/2020	Não	Necessidade de prótese parcial	Sem necessidade de prótese	Uso de prótese parcial	Não usa prótese
03/05/2022	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese
13/12/2023	Não	Sem necessidade de prótese	Sem necessidade de prótese	Não usa prótese	Não usa prótese

### GESTAÇÃO

D.U.M.	Data Provavel do Parto	Idade Gestacional	Peso Pré-Gestacional	Gemelar	Quant. Feto	Finalização	Data Finalização
30/08/2015	05/06/2016	35 Semanas		Não	1	Nascimento	04/05/2016
30/08/2015	05/06/2016	35 Semanas	40.000	Não	1	Nascimento	04/05/2016
12/08/2017	19/05/2018	44 Semanas	45.000	Não	1	Decurso de Prazo	16/06/2018
28/08/2019	03/06/2020	40 Semanas	44.900	Não	1	Nascimento	08/06/2020